

Wiederabfrage für Aushilfen

(geringfügig Beschäftigte/Minijob bis 538,00€)

Stand 01.01.2024

Firma	
-------	--

Name Arbeitnehmer		Vorname	
Hat sich die Krankenkasse geändert ?	<input type="checkbox"/> nein		
Neue Krankenkasse		ab	
Hat sich die Anschrift geändert ?	<input type="checkbox"/> nein (falls ja bitte neue Anschrift unten eintragen)		
Strasse / Hausnummer			
PLZ			
Ort			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt
Schwerbehindert	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja (Nachweis einreichen)	
Staatsangehörigkeit			

Wird der Verdienst angepasst ?	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja ab				
Bruttostundenverdienst		Bruttomonatsverdienst					
Wird die Arbeitszeit angepasst ?	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja ab				
Wochenarbeitszeit		Monatsarbeitszeit					
ggf. Verteilung Arbeitszeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Urlaubsanspruch p.Jahr		Kostenstelle					
Zahlungsweise Gehalt	<input type="checkbox"/> bar		<input type="checkbox"/> Überweisung				
Änderung Bankverbindung ?	<input type="checkbox"/> nein (falls ja bitte neue Bankverbindung unten eintragen)						
Name der Bank							
IBAN							
BIC							

Üben Sie weitere Beschäftigungen aus?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Angaben zu weiteren Beschäftigungen			
Zeitraum	Arbeitgeber	Art der Tätigkeit	Wöchentliche Arbeitszeit
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
von:		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt	
bis:		<input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt	
		<input type="checkbox"/> kurzfristig beschäftigt	
Bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus der/den bereits ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigung(en) und der von dem Fragebogen betroffenen (neuen) geringfügig entlohten Beschäftigung ergibt sich ein Betrag, der regelmäßig 538,00 € im Monat übersteigt?			
<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
(Hinweis für den Arbeitgeber: Sozialversicherungsrechtliche Beurteilung prüfen)			

Es besteht eine weitere geringfügige Beschäftigung, in der ich mich schriftlich gegenüber dem Arbeitgeber von der Rentenversicherungspflicht habe befreien lassen.	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Erklärung zur Kenntnisnahme und wahrheitsgemäßen Angaben:

Ich versichere, alle Hinweise (Seite 1-2) zur Kenntnis genommen und meine Angaben (Seite 1-2) wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich verpflichte mich, meinen Arbeitgeber über alle Veränderungen während meiner Tätigkeit unaufgefordert und unverzüglich zu unterrichten.

Erklärung zum Datenschutz:

Hiermit erkläre ich nach der DSGVO mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten für die Lohnabrechnung verwendet, gespeichert und von einem EDV-Dienstleister verarbeitet und aufbewahrt werden dürfen. Darüber hinaus ermächtige ich den Arbeitgeber zur Datenarchivierung über das Dienstverhältnis hinaus für die Dauer u. a. der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen. Sind die steuer- oder sozialversicherungsrechtlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen, muss eine Löschung meiner persönlichen Daten nach Beendigung des Dienstverhältnisses erfolgen. Die Datenweitergabe für Bescheinigungen usw. im Rahmen des Dienstverhältnisses oder für arbeits-, sozialversicherungs- und steuerrechtliche als auch für berufsgenossenschaftliche Vorgänge ist erlaubt; darüber hinaus ist die Weitergabe an weitere Dritte grundsätzlich untersagt.

Ort		
Datum		
Unterschrift	Arbeitnehmer	
	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	
	Arbeitgeber und Stempel	